

Name, Vorname		<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m
Geburtsdatum		Zivilstand	
E-Mail-Adresse <i>(falls vorhanden)</i>		Tel./Mobil-Nr.	
Aktuelle Wohnadresse	Strasse, Nummer		
	PLZ, Ort		
Gesetzlicher Wohnsitz	PLZ, Ort		
AHV-Nummer			
Angaben zur IV-Rente	<input type="checkbox"/> ja ⇒ für <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> nein oder <input type="checkbox"/> angemeldet <input type="checkbox"/> keine ⇒ Kostengutsprache Gemeinde vorhanden		
Kontaktperson bei Rückfragen <i>(Name, Vorname, Telefonnummer)</i>	<input type="checkbox"/> Beistand, Gemeinde <input type="checkbox"/> Klinik, Wohnheim <input type="checkbox"/> SVA, IV-Stelle <input type="checkbox"/> Arzt, Psychiater		
Konkretes Stellenangebot, auf das Sie sich melden:			
Gewünschter Arbeitsbereich <i>(Mehrfachnennungen möglich)</i>	<input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Reinigung <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Logistik	<input type="checkbox"/> Gartenbrockenhaus <input type="checkbox"/> Gartenunterhalt <input type="checkbox"/> Gartenbau <input type="checkbox"/> Parkpflege	
Gewünschtes Arbeitspensum <i>(in Prozent)</i>	%		
Bemerkungen <i>(was ich sonst noch sagen möchte)</i>			
Datum			
Unterschrift			
Bitte legen Sie dieser Kurzanmeldung bei:	<input type="checkbox"/> Kopie der gültigen IV-Verfügung <input type="checkbox"/> Lebenslauf <input type="checkbox"/> Ausweiskopie (ID, Pass, Fahrausweis)		

Bitte senden Sie dieses Formular und die Beilagen an: intake@hardundgut.ch

Bei Fragen wenden Sie sich an: Karin Berner, Leitung Arbeitsintegration (Tel. 044 838 56 26) oder Katja Gloor, Assistenz Arbeitsintegration (Tel. 044 838 56 12)

Adresse: Hardundgut, Römerweg 51, Postfach 237, 8424 Embrach